

様式第9号

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

届出人氏名： _____

☐世帯主
☐被保険者
☐その他

上里町長 様

上里町国民健康保険条例第20条第3項に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

届出年月日	年 月 日	
世帯主	フリガナ	
	氏 名	☐ 届出人
	生年月日	
	住 所	
	個人番号	
	電話番号	
出産（予定）被保険者	フリガナ	
	氏 名	☐ 届出人
	生年月日	
	住 所	
	個人番号	
出産（予定）日	年 月 日	
単胎又は多胎の別	単胎 ・ 多胎	

- 【注意事項】
1. この届出書は、出産予定日の6か月前から提出することができます。
2. 出産後にこの届出書を提出する場合は、出産予定日の代わりに出産日を記入してください。
なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険税（料）減額について届け出ていた場合は、
その際に届け出た出産予定日又は出産日を記入してください。
3. 届け出に当たっては、この届出書に次の書類を添えてください。
- ①出産予定日を確認することができる書類
（出産後に届け出を行う場合は、出産日を確認することができる書類）
- ②単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類